

תאריך יציאה: 5.4.15

קוד סיור מקצועי: OCGA 5405

בן/ת זוג מס' 2

פרטים אישיים:

שם בלועזית בדיוק כפי שמופיע בדרכון:

שם משפחה (בלועזית): _____

שם פרטי (בלועזית): _____

תאריך לידה: _____ מין: ז/נ

ארץ לידה: _____

מס' תעודת זהות: _____

כתובת: _____

טל': (בית) _____

(נייד) _____

Email: _____ @ _____

פרטי דרכון:

דרכון ישראלי: כן / אחר _____

מס' דרכון: _____

תאריך הוצאה: _____ תוקף עד: _____

חבר מס' 1

פרטים אישיים:

שם בלועזית בדיוק כפי שמופיע בדרכון:

שם משפחה (בלועזית): _____

שם פרטי (בלועזית): _____

תאריך לידה: _____ מין: ז/נ

ארץ לידה: _____

מס' תעודת זהות: _____

כתובת: _____

טל': (בית) _____

(נייד) _____

Email: _____ @ _____

פרטי דרכון:

דרכון ישראלי: כן / אחר _____

מס' דרכון: _____

תאריך הוצאה: _____ תוקף עד: _____

סה"כ לתשלום: _____ סוג מטבע: _____

אופן התשלום: כרטיס אשראי / העברה בנקאית / מזומן / אחר: _____

פרטי כרטיס אשראי: סוג כרטיס: _____ מס' כרטיס: _____ / _____ / _____ / _____

תוקף: _____ מס' תשלומים: _____ שם בעלת הכרטיס: _____

ת.ז בעלת הכרטיס _____

* סכום החיוב יבוצע בשקלים (אלא אם יצוין אחרת) על פי שער העברות והמחאות גבוה ביום החיוב.

* כמו כן מאשר כי קראתי את פרטי המסלול והבנתי את תנאי הביטול.

חתימת הלקוח: _____

למשלמים בהעברה בנקאית - יש להעביר אלינו העתק של אישור ההעברה מהבנק .

יש לוודא שהדרכון בתוקף לחצי שנה מיום היציאה ויש בו לפחות 2 עמודים נקיים מחותמות.

יש לדאוג לביטוח נסיעות באופן אישי.

נא להחזיר לפקס מס': **03-7602017**